

平成 年 月 日

五所川原市長

【補助事業者】

住 所 〒
氏 名
電話番号

印

五所川原市子育て世帯移住促進事業費補助金交付請求書

平成 年 月 日付け五企発第 号で補助金の交付決定の通知があった五所川原市子育て世帯移住促進事業費補助金について、五所川原市子育て世帯移住促進事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 平成 年度分 請求金額 円
(月額 円× ヶ月)

2 請求期間 平成 年 月から平成 年 月まで

3 振込指定口座

金融機関名	(支店名：)
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※口座名義人は、申請者（請求者）と同一であること

(添付書類)

- 1 振込指定金融機関通帳の写し（口座名義・口座番号がわかるもの）